

✂

.....  
(da riconsegnare al docente coordinatore di classe entro giovedì 29 febbraio)

I sottoscritti (nome, cognome) ..... e ..... genitori/tutori/affidatari  
dell'alunno/a ..... nato/a a ..... prov. .... il ..... frequentante la classe ..... di  
scuola secondaria di primo grado del plesso di Pizzoli :

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a al percorso formativo e co-curricolare di arte per le classi 1^A e 1^B della  
scuola secondaria di primo grado.

FIRMA  
.....